（文書番号）

　　年　　月　　日

兼業依頼書

公立大学法人公立鳥取環境大学理事長　殿

 所在地

団体名

 代表者名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり貴学職員に兼業を依頼したいので、よろしくお取り計らい願います。

記

該当する項目の□の中にチェックし、必要事項を記入してください。

１　法人等の種類 　　□国・自治体・独立行政法人・国立大学法人・公立大学法人

 　　□営利企業（事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他（名称及び事業内容：　　　　　　　　　　　　　）

２　兼業依頼職員 所属：

 氏名：

３　依頼する職名、職務内容、勤務場所

職　　名：

職務内容：

勤務場所：

４　新規・継続の別 □新規 □継続

５　兼業期間

　　　　　　年　　月　　日（□承認日・□委嘱日）から　　　　年　　月　　日まで

６　勤務形態

　　□毎　　曜日　　時　　分　　から　　時　　分

　　□（□年・□月・□週・□期間内）　　回　　　（1回あたり　　時間程度）

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　報酬の有無

　　□有　　　　　　円（□年・□月・□1回・□1時間・□その他（　　　　　　））

　　□無　（旅費・交通費等必要経費のみの支給の場合も含む）

８　担当者所属、氏名、連絡先

９　その他依頼事項

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）